

.....
Imię i nazwisko osoby usamodzielnianej

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu/adres e-mail

ZOBOWIĄZANIE

W czasie pobytu w mieszkaniu treningowym zobowiązuję się do:

- realizacji Indywidualnego Programu Usamodzielnienia;
- przestrzegania „Regulaminu wewnętrznego pobytu w mieszkaniu treningowym”;
- przedkładania przynajmniej raz na kwartał, a także na żądanie opiekuna mieszkania zaświadczenia potwierdzającego kontynuowanie nauki/indeksu – dotyczy osób kontynuujących naukę.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby usamodzielnianej